

Antragsteller:

Firma: _____
 Straße: _____
 PLZ, Ort: _____
 Tel., Fax: _____

Ihr Ansprechpartner Sonja Giesecke
 E-Mail-Adresse sonja.giesecke@winnenden.de
 Telefon (07195) 13 - 183
 Fax (07195) 13 - 322
 Zimmer 012

Antrag auf AUSNAMEGENEHMIGUNG von Verkehrsbeschränkungen § 46 Abs. 1 Straßenverkehrsordnung (StVO)

Den Antrag bitt vollständig, leserlich und möglichst in Druckschrift ausfüllen

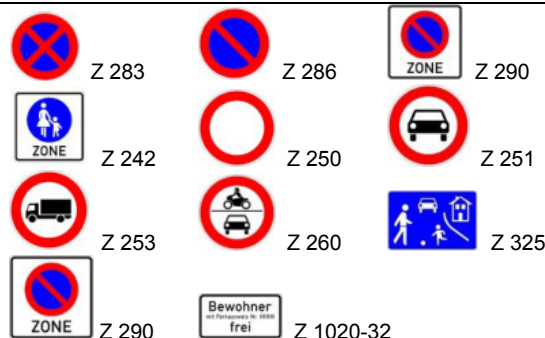
Der Antrag ist spätestens zwei Wochen vor dem gewünschten Beginn der Maßnahme einzureichen.

Kraftfahrzeugkennzeichen: _____

Ort: Winnenden _____
 Straße

Art der Verkehrsbeschränkung

- Haltverbot (Z 283)
- Eingeschränktes Haltverbot (Z 286)
- Zonenhaltverbot (Z: 290)
- Parken in Parkscheibenzonen ohne Parkzeitbegrenzung
- Befahren einer gesperrten Straße (Z. 242, 250, 251, 253, 260)
- Verkehrsberuhigte Bereich (Z 325)
- Bewohnerparkbereiche (Z. 290 – ZZ 1020-32)



Beginn

Datum / Uhrzeit

Ende

Datum / Uhrzeit

Verantwortlicher vor Ort / Fahrzeugführer

Vorname / Name

Mobilrufnummer (Handy)

Begründung:

Die Erteilung einer Ausnahmegenehmigung ist **nur in besonders dringenden Fällen** gerechtfertigt. An den **Nachweis der Dringlichkeit** sind strenge Anforderungen zu stellen.

Ort, Datum

Unterschrift